



Anschrift des Trägers

Empfangsberechtigte/r:

Geldinstitut:

**BIC:**

**IBAN:**

Ansprechpartner/Telefon:

(Für die Umstellung des Zahlungsverfahrens auf den internationalen Zahlungsverkehr (SEPA) sind alle Angaben vollständig auszufüllen.)

Landesamt für Soziales, Jugend und Versorgung  
des Landes Rheinland-Pfalz  
- Landesjugendamt -  
Referat 32  
Rheinallee 97-101  
55118 Mainz

## Mittelanforderung Haus der Familie

### 1.

Landesbewilligung vom

Az.:

Bewilligungsbetrag:

Zuwendungszweck:

### 2.

Ich bitte um Überweisung von Landesmitteln in Höhe von

Bitte beachten Sie:

Die Zuwendung darf nur insoweit und nicht eher angefordert werden, als sie innerhalb von zwei Monaten nach der Auszahlung für fällige Zahlungen benötigt wird.  
(siehe auch Nr. 1 AnBest-P bzw. -K.)

Ich versichere, dass die Zuwendung gemäß den allgemeinen Nebenbestimmungen für Zuwendungen zur Projektförderung bzw. an kommunale Gebietskörperschaften und Zweckverbände angefordert und verwendet wird.

(Ort, Datum)

(Stempel/Unterschrift)